

Int. Ref. (nicht ausfüllen)
Projektnr. _____

Beitragsgesuch an den Fonds Gesundheit Lindenhof

1. Antragstellende Organisation

Name der Organisation	... (bitte auswählen)
------------------------------	-----------------------

Ansprechperson	
Adresse	
Telefon	
E-Mailadresse	

2. Titel des Projekts mit Zusammenfassung

Titel (max 3 Wörter)
Kurzzusammenfassung (max 500 Zeichen)

3. Themenbereich

Welchen Bereich betrifft das Projekt:	... (bitte auswählen)
--	-----------------------

4. Kosten (in CHF)

(zum automatischen Berechnen der Resultate im roten Bereich:
 linke Maustaste im betreffenden Feld, „Felder aktualisieren“ drücken)

	Gesamtkosten Projekt*	Eigen-/ Drittleistungen (mind 20%)	Beantragter Beitrag Fonds	15% Overhead	Total Antrag Fonds
1. Jahr/Etappe	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2. Jahr/Etappe	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3. Jahr/Etappe	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
4. Jahr/Etappe	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5. Jahr/Etappe	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Wir benötigen keinen Overhead

* Analog HS SRK ohne Overhead, da dieser auf Spalte 5 berechnet wird.

5. Dauer der Unterstützung

Dauer :	... (bitte auswählen)
Beginn:	
Ende:	

6. Auswahlkriterien

1. Direkter oder indirekter humanitärer Nutzen für die Endempfänger
2. Nachhaltigkeit des angestrebten Nutzens für die Endempfänger
3. Entwicklungspotential oder längerfristige Perspektiven des Projektes
4. Beitrag zur Umsetzung der Dach-Strategie SRK oder zur Teilstrategie der antragstellenden Organisation
5. Bezug zur Stiftung Lindenhof Bern
6. Organisationsübergreifende Zusammenarbeit
7. Schwierigkeit der anderweitigen Finanzierung

Welche der genannten Auswahlkriterien erfüllt das Projekt?

Bitte begründen Sie (max 500 Zeichen, Verweis auf Projektbeschrieb möglich):

7. Erforderliche Unterlagen

1. Projektbeschrieb (Ausgangslage, Lösungsansatz, Projektziele, geplante Tätigkeiten, Nutzniesser, angestrebte Wirkung, Evaluationskonzept). Maximal 10 Seiten
2. Budget (volle Kosten sowie Finanzierung über die gesamte Dauer)
3. Zeitplan mit Zwischenzielen

8. Ort & Datum

Name der Ansprechperson:	
Ort:	
Datum:	

info@fgl-srk.ch / www.fgl-srk.ch